



แบบเสนองานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ/หน่วยงาน มีความสนใจที่จะรับนักศึกษาสหกิจศึกษา และขอเสนองานโดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ/หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน

(ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ).....

ที่อยู่ เลขที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....E-mail (ถ้ามี).....

ผลิตภัณฑ์/ลักษณะการดำเนินงาน.....จำนวนพนักงานรวม.....

คน

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

แผนก.....

หากมหาวิทยาลัยประสงค์จะติดต่อประสานงานกับสถานประกอบการ/หน่วยงาน ขอให้

 ติดต่อโดยตรงกับผู้จัดการ/หัวหน้าหน่วยงาน ติดต่อกับบุคคลที่สถานประกอบการ/หน่วยงานมอบหมาย ดังนี้

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

แผนก.....

2. รายละเอียดเกี่ยวกับงาน/สวัสดิการที่เสนอให้นักศึกษาและคุณสมบัตินักศึกษาที่ต้องการ

| สาขาที่ต้องการ | จำนวน | ความสามารถที่ต้องการ/ทักษะ |
|----------------|-------|----------------------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| | | |



2. รายละเอียดเกี่ยวกับงาน/สวัสดิการที่เสนอให้นักศึกษาและคุณสมบัตินักศึกษาที่ต้องการ

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรือสถานที่ปฏิบัติงานจริง หรืออื่นๆ
โปรดระบุ)

ตำแหน่งงานที่เสนอให้นักศึกษาปฏิบัติ (Job Position).....

ลักษณะงานที่นักศึกษาต้องปฏิบัติ (Job Description).....

จำนวนชั่วโมงทำงาน.....ต่อสัปดาห์

ระยะเวลาที่ต้องการให้นักศึกษาไปปฏิบัติงาน

ภาคเรียนที่ 1 (มิถุนายน – กันยายน) ภาคเรียนที่ 2 (พฤศจิกายน – กุมภาพันธ์ ปีถัดไป)

ตลอดปีการศึกษา (ภาคเรียนที่ 1 และ 2)

สวัสดิการที่มีให้นักศึกษาระหว่างปฏิบัติงาน

ค่าตอบแทน ไม่มี มีบาท / วัน หรือ.....บาท / เดือน

ที่พัก ไม่มี มี ไม่เสียค่าใช้จ่าย

นักศึกษาเสียค่าใช้จ่ายเองบาท / วัน หรือ.....บาท / เดือน

รถรับส่งไปกลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พัก และชุมชนใกล้เคียง

ไม่มี มี ไม่เสียค่าใช้จ่าย

นักศึกษาเสียค่าใช้จ่ายเองบาท / วัน หรือ.....บาท / เดือน

สวัสดิการอื่นๆ (ถ้ามีระบุ เช่น อาหาร ชุดทำงาน).....

การคัดเลือกนักศึกษาเข้าปฏิบัติ

ต้องการคัดเลือกนักศึกษาเอง มหาวิทยาลัยคัดเลือกให้

เจ้าหน้าที่ฝ่ายจัดหางานสหกิจศึกษา

.....

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



มหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์

โทรศัพท์ 086-458-4362 E-Mail : atksu2561@gmail.com

กรุณาแนบแผนที่ตั้งของสถานประกอบการ เพื่อความสะดวกในการเดินทางไปปฏิบัติงาน และการนิเทศงานของคณาจารย์นิเทศ